


A T M利用内容の変更依頼書

大阪府警察信用組合 御中

職員番号			
お名前	お届印 	所属	内線
		電話	自宅 - - 携帯 - -
ご住所	〒 -		

A T M (現金自動預払機) 利用内容の変更について、下記のとおり依頼します。

記

1 変更する種目及びその口座番号 (どちらかに 印をおつけ下さい。)

種目	<input type="radio"/>	キャッシュカード	口座番号																
	<input type="radio"/>	ローンカード																	

2 変更内容 (変更のない個所は、空欄で結構です。)

引出・振込限度額の変更 (限度額は、万円単位)

変更後の引出限度額		万円	キャッシュカードは、1万円から200万円 ローンカードは、1万円から200万円の範囲で変更
変更後の振込限度額		万円	1万円から500万円の範囲で変更

利用するA T Mの変更 (どちらかに 印をおつけ下さい。)

今後利用できるA T Mを	<input type="radio"/>	貴組合のA T Mに限定する。
	<input type="radio"/>	他の提携先金融機関でも可能とする。

3 変更日の指定

変更日	平成	年	月	日から
-----	----	---	---	-----

以上

----- 組 合 使 用 欄 -----

検印	処理	印鑑照合	受付

受付日	平成	年	月	日
本人確認資料等				確認印
・運転免許証(No.)				
・				

元帳コード変更オペレーション (0 2 - 0 0 6 又は 0 9 - 0 0 6)